

**Zgłoszenie udziału w LETNIEJ GALI BIZNESU
„Pracodawców Pomorza”**

**19 czerwca 2015r. godz. 18.00**

**HOTEL GRAND w Sopocie**

**Formularz należy przesłać do Biura „Pracodawców Pomorza”:**

**mailem:** **sekretariat@pracodawcypomorza.pl****, faxem: 58/340-08-94**

**lub pocztą: „Pracodawcy Pomorza”, Al. Zwycięstwa 24, 80-219 Gdańsk – do dnia 20.05.2015**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Ilość zaproszeń 1 osobowych** |  |
| **Wartość zaproszeń netto (ilość x 450,00zł)** |  |
| **Dane do faktury VAT** |  |
| **Osoba kontaktowa w sprawie Letniej Gali Biznesu – (imię, nazwisko, tel., mail)** |  |
| **Czy zamawiacie Państwo zaproszenia imienne czy inblanco?****Jeżeli imienne w rubryce UWAGI proszę wypisać nazwiska lub nazwiska i funkcje** |  |
| **Czy Państwa stolik należy oznaczyć nazwą firmy lub sekcji lub oddziału – proszę wpisać wymaganą treść**(tylko pełne 10 osobowe stoliki) |  |
| **UWAGI** |  |

………………………………………………………………………..
/data, podpis i pieczątka osoby upoważnionej/